

Ciudad Valles, San Luis Potosí., 18 de febrero del 2021

RESUMEN PARA LA CERTIFICACIÓN MÉDICA DE LA CAUSA DE LA MUERTE ASOCIADA A SARS-CoV 2

No certificado de defunción: **210835808**
Fecha de la defunción: **28 Enero del 2021**
Nombre: **Antonio González Rodríguez**
Número de Seguridad Social: **4992 54 1317-1 1M1954OR**
Edad: **66** años Sexo: **Masculino**
Fecha de ingreso al hospital: **18 Enero del 2021** Fecha de egreso al hospital: **28 Enero del 2021**
Diagnóstico de ingreso hospitalario: **COVID-19** Código CIE: **U07.1**
Diagnóstico de egreso hospitalario: **INSUFICIENCIA RESPIRATORIA AGUDA** Código CIE: **J96.0**
Municipio donde ocurrió la defunción: **Ciudad Valles, San Luis Potosí**

Se trató de un masculino de 66 años, originario del estado de **Tamaulipas**, **residencia** habitual en el municipio de **Nuevo Morelos, Tamaulipas**. **Estado civil**: Casado y educación básica completa. **Ocupación**: Agricultor. **APNP**: Vivió en la zona urbana de la ciudad, en casa propia que cuenta con todo los servicios básicos en la vivienda. Se desconoce los hábitos de alimentación. Higiene personal diario y aseo bucal diario. **Tabaquismo**: se desconoce. **Alcoholismo**: se desconoce, **Combe**: Ninguno. **Inmunización**: incompleto y no vigente. **APP**: DM2 de 20 años evolución.

Antecedentes epidemiológicos:

Fecha de exposición (probable): **01/01/21** Fecha de inicio de síntomas: **08/01/21** Sitio de exposición (probable): **Comunitario (casa)**
Mecanismo de transmisión: **Gotitas respiratorias** En las últimas < 15 días tuvo contacto con casos de influenza **NO** ¿Quién? **N.A** ¿Dónde? **N.A**
Número de contactos intra-domiciliarios: **2** Número de contactos extra domiciliarios: **Se desconoce**
Fecha de notificación a SINOLAVE: **19/01/21** Folio SINOLAVE: **2021744536** Tipo de muestra: **Detección de Antígeno** **Negativo** Fecha de resultado: **19/01/21**
Tipo de muestra: **RT-PCR SARS-Cov2** **POSITIVO** Fecha de resultado: **21/01/21** ¿Ingreso a la UCI? **No** ¿Estuvo intubado? **Sí** Fecha inicio: **26/01/21**
Confirmado a COVID-19 por asociación clínica-epidemiológica: **Sí**

1. Evolución clínica

Paciente referido por Sanatorio particular al servicio de urgencias del HGZ No. 6 el día **18/01/21** por referir **una semana** de evolución con **ataque al edo. Gral., astenia, hiporexia**. Dos días previos a su ingreso se agrega disnea de pequeños esfuerzos. A la EF al momento de su ingreso se observa en regulares condiciones generales, Sat. 93% con O2 suplementario alto flujo con mascarilla reservorio, CsPs con estertores crepitantes bibasales, Tele de Torax con prescencia de infiltrados intersticiales apicales. Se decide su ingreso al servicio de medicina interna al área COVID, manejandose con líquidos parenterales, O2 suplementario con mascarilla reservorio, esquema de antibióticos de tipo macrolidos y cefalosporinas de tercera generación, esteroides inhalados y vía intravenoso, heparina de bajo peso molecular. El día 19/01/21 se realiza **Detección de Antígeno** con resultado **NEGATIVO**, el 21/01/2021 se reporta por parte del Laboratorio Central de Epidemiología (LCE) resultado de PCR-RT **POSITIVO** para **SARS COV2**.

El paciente estuvo **hospitalizado diez días** en el servicio de medicina interna, presentó elevación de reactantes inflamatorios durante la misma. El 26/01/21 Desat. 88% además con Distress respiratorio por lo que se decide AVM con inicio de amins vasopresoras. Sin embargo continuó con inestabilidad hemodinámica y respiratoria severa a pesar del manejo establecido, presenta parocardiorespiratorio al 10 día de EH a las 19:00hrs, mismo que no revirtió a maniobras de reanimación, dictaminandose defunción a las 19:20hrs. del día 28/01/2021. Finalmente, se realizó el llenado del certificado de defunción con el número de folio **210835808 con las siguientes causas de defunción:**

Causa de la defunción

Parte I

	Intervalo aproximado entre el inicio de la enfermedad y la hora	Código CIE
a) Insuficiencia Respiratoria Aguda	10 días	J96.0
b) COVID-19	15 días	U07.1
c)		
d)		

Parte II

Diabetes Mellitus tipo 2	20 años	E14.9
--------------------------	---------	-------

2. Resultado de la investigación operativa.

Al término de la investigación epidemiológica con la información de salud disponible en el sistema institucional del expediente clínico y del resultado oficial emitido por el Laboratorio Central de Epidemiología CDMX (L.C.E), **se determinó** que la causa básica de la defunción del C. **Antonio González Rodríguez** fue por la **Neumonía viral por COVID-19** y las complicaciones extra-pulmonares como la Diabetes Mellitus tipo 2 fue el estado morbosos que aconteció a la muerte.

Por lo tanto, se **ratifica el deceso por COVID-19** y se hace las correcciones para la **rectificación de la causa de la defunción** del número de certificado 210835808 en el formato anexo 8 (Formato de ratificación o rectificación de defunción por padecimientos sujetos a vigilancia epidemiológica) con las siguientes estados morbosos en el apartado 19 correspondiente del certificado de defunción:

Causa de la defunción

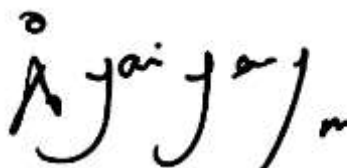
Parte I

	Intervalo aproximado entre el inicio de la enfermedad y la hora	Código CIE
a) Síndrome de distress respiratorio severo	02 días	J80.X
b) Neumonía viral por COVID-19	20 días	U07.1
c)		
d)		

Parte II

Diabetes Mellitus, no especificada	20 Años	E14.9
------------------------------------	---------	-------

A T T E



Dr. Angel Jair Valdez Cortés

Médico General

HGZ No. 6, Cd. Valles.

Matrícula: 99257921

(Elaboración, validación del análisis de la información y dictamen de la investigación epidemiológica)